



SAFE HOMES PARENT/GUARDIAN AGREEMENT



- ✓ I will actively supervise any parties in my home.
- ✓ I will not serve nor will I allow minors to consume alcohol and/or other drugs in my home or on my property.
- ✓ I will welcome communication with other parents in an effort to create a safer community for our children.

YES, I would like to participate in the SAFE HOMES Program, which includes signing this SAFE HOMES agreement and having my/our name(s), address and phone number listed in the SAFE HOMES directory.

- This information will NOT be used or distributed for any other purpose. -

Signature of Parent/Guardian: _____

Parent/Guardian Name(s): _____

Home phone (required): _____

Email (optional): _____

Address: _____ **City/State:** _____ **ZIP:** _____

<u>Child's Name</u>	<u>School</u>	<u>Grade</u>
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____

If your child has parents in two households, please share SAFE HOMES information with the other parent so he/she can participate.

**Please return this form
to the high school office or mail to:**

ATTN: Safe Homes Program
Amherst Regional High School PGO
P.O. Box 566
Amherst, MA 01004

For more information regarding SAFE HOMES
visit the Amherst Regional High School PGO website at:
www.arhsparentcenter.org
or contact: Marisa Hebble, 413.225.3113 amherstsafehomes@gmail.com

SAFE HOMES agreements are not legally binding, but are statements of concern and intent.
SAFE HOMES and its members are not able to guarantee or enforce compliance.



ACUERDO DE PADRES/ENCARGADOS DE HOGARES SEGUROS



- ✓ Yo supervisare activamente cualquier fiesta en mi casa.
- ✓ Yo no le serviré ni permitiré que ningún menor consuma alcohol u otras drogas en mi casa o en mi propiedad.
- ✓ Yo recibiré con agrado la comunicación con otros padres en un esfuerzo por crear una comunidad segura para nuestros niños.

SI, A mi me gustaría participar en el Programa de Hogares Seguros, lo cual incluye firmar este acuerdo de HOGARES SEGUROS y tener nuestros nombres, dirección y teléfonos listados en el directorio de HOGARES SEGUROS.

- Esta información NO será usada o distribuida para otros propósitos. -

Firma del Padre/Encargado: _____

Nombres delos Padres/Encargados: _____

Numero del Teléfono del Hogar : _____

Correo Electrónico (opcional) : _____

Dirección: _____ Ciudad/Estado : _____ Código Postal: _____

Nombre del Estudiante _____

Escuela _____

Grado _____

1. _____

2. _____

3. _____

Si su hijo/a tiene padres en dos hogares, por favor comparta información del otro padre con HOGARES SEGUROS, de manera que el otro padre pueda participar.

Por favor devuelva esta forma a la oficina de la escuela superior o por correo a:

ATTN: Safe Homes Program
Amherst Regional High School PGO
P.O. Box 566
Amherst, MA 01004

Para mas información concerniente a HOGARES SEGUROS
visite la pagina de internet de Amherst Regional High School PGO:
www.arhsparentcenter.org
o llame: Marisa Hebble, 413.225.3113 amherstsafehomes@gmail.com

Los acuerdos de HOGARES SEGUROS no son acuerdos legales, pero son estatutos de preocupación e intento. HOGARES SEGUROS y sus miembros no pueden garantizar o esforzar su cumplimiento.